



РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ

ЗАМЕСТНИК МИНИСТЪР-ПРЕДСЕДАТЕЛ И
МИНИСТЪР НА ФИНАНСИТЕ

Изх. № 62-00-56

София, 12.11 2012 г.

БЪЛГАРСКИ ЛЕКАРСКИ СЪЮЗ
в.к. № 1893
13.11.2012
УПРАВИТЕЛЕН СЪВЕТ

ДО

Г-Н ЦВЕТАН РАЙЧИНОВ
ПРЕДСЕДАТЕЛ НА УС НА
БЪЛГАРСКИЯ ЛЕКАРСКИ СЪЮЗ

На Ваш № 478/29.10.2012 г.

На Ваш № 483/30.10.2012 г.

На Ваш № 496/01.11.2012 г.

УВАЖАЕМИ Г-Н РАЙЧИНОВ,

Поставените от Вас въпроси с посочените по-горе писма са обединени от общата тема за взаимоотношенията на държавния бюджет с бюджета на Националната здравноосигурителна каса, поради което Министерството на финансите си позволява да Ви отговори с едно общо писмо

При разработването на проекта на закон за бюджета на НЗОК за съответната година средствата за здравноосигурителни вноски за тези категории лица, които се осигуряват за сметка на държавния бюджет, се определят на базата на индикативни разчети за техния брой, по данни на Националната агенция за приходите, Националния осигурителен институт и Националния статистически институт.

Законът за здравното осигуряване не изисква при съставянето на годишния бюджет на НЗОК, в частта на приходите от здравноосигурителни вноски и трансферите за здравно осигуряване, да се прави обособяване по отделни категории здравноосигурени лица и персонализиране на приходите от вноските и трансфери. От закона не произтича ангажимент за Министерството на финансите да поддържа регистър на здравноосигурените лица. За целите на планирането на взаимоотношенията на държавния бюджет с бюджета на НЗОК се ползва информация от горепосочените институции за прогнозиране на размера на трансферите за здравно осигуряване.

След преброяването на населението през 2011 година много от данните, върху които се прогнозира, бяха актуализирани, което даде отражение върху индикативните разчети. Въпреки това общият размер на средствата за

трансфери за здравно осигуряване не беше променен с цел да не се намалява разходната част на бюджета на НЗОК.

При бюджетната процедура за 2013 година са прецизирани разчетите, свързани с трансферите за здравно осигуряване, а заложената сума от 941.1 млн.лв. е съобразена с тях.

Проектът на закон за годишния бюджет на НЗОК се одобрява от надзорния съвет на НЗОК и се внася в Министерския съвет чрез министъра на здравеопазването.

Бюджетът на НЗОК е съставна част от консолидираната фискална програма, като с годишния закон за държавния бюджет се утвърждава трансферът /субсидията/ от централния бюджет по бюджета на НЗОК. Допълнително, държавата прави трансфери към системата на здравно осигуряване и заплаща здравноосигурителните вноски на работещите в бюджетния сектор, което заедно с трансферите формира около 45 на сто от общия размер на приходите по бюджета на НЗОК. Отделно от това, държавата гарантира осигуряването на предвидените с годишния закон за бюджета на НЗОК разходи, съответно правата на здравноосигурените лица, като с годишния закон за държавния бюджет се предвижда текст, съгласно който неизпълнението на приходите по бюджета на НЗОК се финансира за сметка на централния бюджет.

Разходите на НЗОК като част от разходите за функция „Здравеопазване“ по консолидираната фискална програма се определят съобразно възприетите общи правила за поддържане на балансирана бюджетна позиция на консолидирано ниво. Размерът на разходите по консолидираната фискална програма достига нивото от 38,9% от БВП, при следване на дисциплинирана фискална политика. С оглед спазването на фискалните правила и цели е заложено повишаване на ефективността на разходите и задържане на дефицита по КФП в размер на 1,3 % от БВП.

Неувоените или наличните в края на годината средства по бюджета на НЗОК, включително и тези, които произтичат от преизпълнение на приходи или от икономии в плащанията за разходи и трансфери, преминават в края на годината като преходен остатък по бюджета на НЗОК за следващата година. Тези суми не могат да бъдат залагани като приход по бюджета на НЗОК за следващата година, тъй като преходният остатък не представлява приход, а е елемент на финансирането. Включването им като източник за финансиране на допълнителни разходи по бюджета на НЗОК ще доведе до влошаване на бюджетното салдо на НЗОК, като за неутрализирането на този негативен ефект би се наложило да се заложат/предприемат мерки за кореспондиращо намаляване на разходи или увеличаване на приходи в консолидираната фискална програма с оглед придържане към заложеното бюджетно салдо на консолидираната фискална програма и спазване на законовите ограничения, заложиени в Закона за устройството на държавния бюджет и годишния закон за държавния бюджет.

Министерството на финансите оценява загрижеността на УС на БЛС по отношение на приходите за здравно осигуряване и съобразно компетентността си прави необходимото и ще продължи да работи съвместно с отговорните за това институции за подобряване на процеса по планиране и администриране на тези приходи. Наред с това подчертаваме, че съществено значение има и ефективното и целесъобразно изразходване на средствата за здравеопазване, които бележат устойчив ръст през последните три години.

СИМЕОН ДЯНКОВ

